

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FORMATO ÚNICO PARA LA INSCRIPCIÓN DE LOS ASPIRANTES A LA CONVOCATORIA PARA LA ELECCIÓN DEL SECRETARIO (A) DEL CONCEJO DE TOCANCIPÁ, VIGENCIA 2027.

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos completos del aspirante: _____

Cedula de Ciudadanía y Lugar de expedición: _____

Dirección de residencia: _____

Numero de celular: _____

Número fijo (si tiene): _____

Correo electrónico para recibir notificaciones: _____

¿Tiene alguna discapacidad? SI _____ NO _____ Cuál: _____

Numero de folios de la inscripción: _____

Firma del aspirante: _____

DECLARACIÓN:

El suscrito(a) _____ identificado con Cedula de Ciudadanía No. _____ de _____ actuando en nombre propio, formalizo por medio de la entrega del presente formulario la inscripción a la convocatoria para la selección del SECRETARIO (A) DEL CONCEJO DE TOCANCIPÁ, VIGENCIA 2027. Para el efecto declaro lo siguiente:

1. Que esta postulación sólo compromete al firmante de esta inscripción. Ninguna otra persona tiene interés en la presente propuesta ni en la designación que se llegue a hacer.
2. Que soy ciudadano colombiano con pleno uso de mis derechos civiles.
3. Que toda la información suministrada en este formulario y sus documentos anexos es cierta y que en el evento en que se evidencie falsedad en cualquiera de ellos acepto el retiro de mi

inscripción para participar en la convocatoria, sin perjuicio de las acciones civiles y penales que se deriven de dicha falsedad.

4. Que he leído cuidadosamente las reglas de la convocatoria, que las he comprendido, que me he enterado suficientemente de los requisitos para mi admisión, y que conozco y acepto totalmente y sin salvedades las circunstancias y condiciones bajo las cuales podría ser elegido secretario (a) del Concejo Municipal.
5. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
6. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y que deba ser denunciado ante el Concejo Municipal de Tocancipá o cualquier otra autoridad competente.
7. Que, en caso de conocer o identificar cualquier circunstancia, hecho o evidencia que pueda afectar la objetividad, imparcialidad, transparencia o igualdad de condiciones dentro del proceso selectivo de la referencia, me comprometo a ponerlo en conocimiento de la Mesa Directiva del Concejo Municipal de Tocancipá, por escrito y de manera oportuna, aportando las pruebas y soportes correspondientes, ya sea de forma directa o a través del correo institucional de la Corporación, con el propósito de que se adelanten las actuaciones a que haya lugar.
8. Que autorizo al Concejo Municipal de Tocancipá y a la Universidad Militar Nueva Granada, en el marco del proceso de convocatoria para verificar, por los medios legalmente establecidos, la autenticidad y veracidad de la información y de los documentos que integran mi solicitud de inscripción, así como para realizar las comprobaciones que resulten necesarias para garantizar la transparencia y validez del proceso.
9. Que autorizo la verificación de mi documento de identidad en los casos que se requiera la comparecencia personal a las distintas etapas del proceso según se requiera.
10. Que acepto que el medio de información y divulgación oficial del proceso de selección son los enlaces web que se encuentran en las sedes electrónicas dispuestas para este fin y que es mi entera responsabilidad consultarlas.
11. Que acepto que el Concejo Municipal de Tocancipá o la Universidad Militar me notifique las actuaciones, comunicaciones y actos que se produzcan dentro del presente proceso de convocatoria, a través del correo electrónico que he suministrado en el formulario de inscripción, el cual reconozco como medio válido para efectos de las respectivas notificaciones y comunicaciones.
12. Que acepto y declaro que la información y documentación suministradas durante la etapa de inscripción se entienden presentadas bajo la gravedad del juramento, y que, una vez formalizada la inscripción, no podrán ser modificadas, adicionadas o sustituidas bajo ninguna

circunstancia, salvo las excepciones expresamente previstas en las reglas de la convocatoria y en la normativa aplicable..

13. Que conozco y acepto que la inasistencia injustificada a cualquiera de las pruebas previstas dentro del presente concurso de méritos, para las cuales haya sido debidamente citado, dará lugar a la exclusión del aspirante del proceso de selección, de conformidad con las reglas establecidas en la convocatoria y la normativa aplicable.
14. Que manifiesto conocer, aceptar y acatar integralmente las reglas, condiciones y disposiciones establecidas en la presente convocatoria al concurso de méritos, así como las demás actuaciones y procedimientos que se deriven de la misma, de conformidad con la normativa aplicable.
15. Que acepto y autorizo al Concejo Municipal de Tocancipá y a la Universidad Militar Nueva Granada para realizar el tratamiento de los datos personales consignados en el presente formulario de inscripción, así como de la información y documentación que aporte durante el proceso de selección, de conformidad con la normativa vigente sobre protección de datos personales y para las finalidades relacionadas con el desarrollo, seguimiento y verificación del presente concurso de méritos, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la reglamenten, modifiquen, adicionen o sustituyan.
16. Que conozco y acepto que la inscripción al presente proceso deberá realizarse de manera virtual y física de conformidad con los requisitos, términos y condiciones establecidos en la convocatoria pública. Asimismo, reconozco que la omisión o falta de cumplimiento de cualquiera de estas modalidades de inscripción dará lugar a la exclusión del aspirante del proceso de selección.

Atentamente,

Nombre: _____

Firma: _____

Cédula: _____

De: _____